



ARIZONA EARLY INTERVENTION PROGRAM
FOR INFANTS AND TODDLERS

[Write in Agency/Program Name]

PREVIO AVISO POR ESCRITO/AVISO DE ACCION

Nombre del Padre: _____ Nombre del Niño: _____

Dirección del Padre (con zona postal): _____

Como padres de un niño involucrado con el Programa de Intervención Temprana de Arizona, ustedes tienen protecciones de acuerdo con la Ley Educación de Personas con Discapacidades. Estas protecciones se encuentran en el folleto Procedural Safeguards (Salvaguardas de Procedimiento), que se le está proporcionando a usted con este aviso. El aviso previo es una de esas protecciones. Significa que le informaremos con anticipación sobre ciertos cambios que el equipo quiera hacer para darle a usted la oportunidad de decir "sí" o "no" a esos cambios. Las siguientes son los cambios que el equipo está proponiendo/negando y las razones para los cambios.

_____ **Propone**

_____ **Niega**

- () Identificación/evaluación inicial
- () Cambio en la identificación/evaluación (ya no más elegible para AzEIP)
- () Iniciar colocación/provisión de servicios de intervención temprana
- () Cambio de colocación/provisión de servicios de intervención temprana
- () Otro (especificar): _____

Descripción de la(s) acción(es):

Razones para la acción:

- La familia ha sido informada de sus salvaguardas de procedimiento y a recibido una copia del Folleto Salvaguardas de Procedimiento.
- La familia ha sido informada de sus salvaguardas de procedimiento y tiene acceso a una copia del Folleto Salvaguardas de Procedimiento.

Favor de contactarme lo antes posible si tiene algunas preguntas acerca de esta acción o de sus salvaguardas de procedimientos. **Fecha en la que se dió/envió este Aviso al padre/persona responsable:** _____

Nombre

Programa/Agencia*

Teléfono #

* Si recibe servicios a través del Departamento de Seguridad Económica /División de Incapacidades del Desarrollo (DES/DDD), puede tratar de resolver su queja con un supervisor de DDD o el Gerente del Distrito o hacer una petición de revisión administrativa, por escrito, poniéndose en contacto con: Por correo: DES/DDD, Compliance and Review Unit, PO Box 6123, Site Code 791A, Phoenix AZ 85005, Por Teléfono (602) 542-0419 ó Fax (602) 364-2850 en menos de 35 días hábiles de la fecha de esta carta.